

**2021**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**ETAT-CIVIL**

Madame  Monsieur

Nom ..... Prénom(s) .....

Nom de naissance..... Nationalité .....

Né(e) le ..... à .....  
(précisez le département : .....

Adresse personnelle .....

Code postal ..... Ville ..... ☎

E-mail (en majuscule) : ..... Mobile : .....



**Où souhaiteriez-vous suivre la formation ?**  
(Cochez obligatoirement une seule et unique case)  Bas-Rhin (Schiltigheim)  Haut-Rhin (Illzach)

**Possédez-vous une maîtrise courante de la langue allemande ?**  
Oral :  Oui  Non / Ecrit :  Oui  Non

**SITUATION ACTUELLE AU MOMENT DE VOTRE INSCRIPTION**

**Salarié(e)** : Profession .....  
Type de contrat de travail .....

Nom, adresse de l'employeur ..... ☎

Nom du dirigeant .....

O.P.C.A. (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) auquel adhère votre employeur (si vous le connaissez, nom et adresse complète) .....

**Demandeur d'emploi** : date d'inscription au Pôle Emploi ..... n° identifiant .....  
Adresse du Pôle Emploi .....  
Code postal ..... Ville .....  
Indemnisé(e) par Pôle Emploi  oui  non si oui, jusqu'au.....

**Lycéen – Etudiant** : Etablissement et section .....

**Autre** (précisez) : .....

**Serez-vous en emploi dans une fonction de Moniteur-Educateur  
durant la formation ?**  
 oui  non

**Si oui,  
Cachet et signature de l'employeur :**

# EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU EXTRA PROFESSIONNELLE

## ● ● ● Dans le secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
Du ..... Au .....			
		Durée Totale	

## ● ● ● Hors secteur sanitaire et social ou de l'animation

Dates	Employeurs	Poste occupé	Type de contrat
Du ..... Au .....			
Du ..... Au .....			
Du ..... Au .....			
		Durée Totale	

## ● ● ● Avez-vous passé précédemment un (des) examens de sélection dans le secteur sanitaire et social ?

oui  non

Précisez :

Ecole(s)	Formation(s)	Date(s)	Résultats

## ● ● ● Avez-vous déjà validé l'épreuve écrite d'admissibilité de la formation ME ou TISF ?

oui  non

Précisez :

Ecole(s)	Formation ME ou TISF	Année	Note

## ● ● ● Avez-vous l'intention de passer un ou d'autres examens de sélection ?

oui  non

Précisez :

Ecole(s)	Formation(s)	Date(s)	Résultats

## ● ● ● Diplômes obtenus dans le secteur sanitaire et social et de l'animation

Diplômes	Date d'obtention
Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES) ou anciennement d'Aide Médico-Psychologique (DEAMP) ou d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS)	
BPJEPS Animation Sociale	
BEATEP spécialité Activité Sociale et Vie Locale	
Certificat de Travailleuse Familiale ou Diplôme d'Etat de Technicienne de l'Intervention Sociale et Familiale (TISF)	
Bac Professionnel : services de proximité et vie locale	
Bac Professionnel : services en milieu rural	
Diplôme d'Etat Assistant Familial	
Mention Complémentaire d'Aide à Domicile AD : .....	
Autres : ..... .....	

Niveau atteint : ..... Date fin de scolarité : .....

## ● ● ● Diplômes obtenus (autres secteurs)

Diplômes	Spécialité	Date d'obtention

Niveau atteint : ..... Date fin de scolarité : .....

## ● ● ● Autres formations (extra-scolaire)

Formations	Dates	Diplômes ou attestation
BAFA - BAFD		
Sports, stage animation, ...		
Expression corporelle, musique, dessin, peinture, etc.		
Secourisme		
Autres .....		

# INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION

Je soussigné( e)..... atteste joindre à ce dossier **dûment complété et signé** :

- une photo d'identité (à coller sur la première page)**
- 5 timbres postaux autocollants** au tarif en vigueur pour du 20g
- les attestations d'employeurs utiles (relevant du secteur sanitaire, social et médico-social)
- la fiche de renseignements « Prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaire et sociales » (QUOTA ci-joint)
- un curriculum vitae
- un **document de motivation de 6 pages maximum** à partir de :
  - > soit un bilan d'une activité éducative d'au moins trois mois
  - > soit un bilan portant sur des expériences ou circonstances personnelles ou professionnelles ou événements de votre choix.
- les photocopies des diplômes ou titres obtenus
- si vous avez déjà validé l'épreuve écrite d'admissibilité, joindre un justificatif
- si vous souhaitez un **aménagement des épreuves de sélections**, joindre le certificat médical d'un médecin agréé par l'administration (liste disponible en préfecture) appuyant vos demandes et l'attestation de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.
- j'atteste avoir bien pris connaissance des conditions de prise en charge de la formation par la Région Grand Est

## JE SUIS :

- Titulaire** d'un diplôme classé au niveau 4 (niveau baccalauréat) ou lauréat de l'Institut du service civique.
  - ➔ Je suis dispensé(e) de l'**épreuve écrite d'admissibilité** et m'inscris à l'**épreuve orale d'admission** de la sélection.
  - Pour cela, je **JOINS avec le présent dossier d'inscription\*** (*Aucun mandat n'est accepté*) :
  - un **chèque à l'ordre de l'ESEIS** d'un montant de **199 €** correspondant à l'**épreuve orale d'admission** de la sélection.



**Ce dossier d'inscription est à retourner à l'adresse suivante : ESEIS Site de Schiltigheim  
12, Rue Jean Monnet CS 90045 - 67311 Schiltigheim Cedex**

**AVANT LE : 21 mai 2021 (cachet de la poste faisant foi)**

- Non titulaire** d'un diplôme de niveau 4 (niveau baccalauréat) ou non lauréat de l'Institut du service civique.
  - ➔ Je m'inscris aux deux épreuves d'admission (épreuve **écrite** et épreuve **orale**) de la sélection.
  - Pour cela, je **JOINS avec le présent dossier d'inscription\*** (*Aucun mandat n'est accepté*), **deux chèques à l'ordre de l'ESEIS** d'un montant de :
    - 94 €** correspondant à l'**épreuve écrite d'admissibilité** de la sélection.
    - 199 €** correspondant à l'**épreuve orale d'admission** de la sélection.
  - N.B. : en cas de non admission à l'épreuve écrite d'admissibilité, l'ESEIS s'engage à retourner le chèque de l'épreuve orale d'admission au signataire.*



**Ce dossier d'inscription est à retourner à l'adresse suivante : ESEIS Site de Schiltigheim  
12, Rue Jean Monnet CS 90045 - 67311 Schiltigheim Cedex**

**AVANT LE : 12 mars 2021 (cachet de la poste faisant foi)**

Fait à .....

Signature :

Le .....

### Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :

**Site de Illzach** : 03.89.52.25.32

aurelie.varoquier@eseis-afris.eu

**Site de Schiltigheim** : 03.88.18.61.32

abla.azzoufri@eseis-afris.eu

### Pour l'apprentissage, merci de contacter :

CFA Sanitaire, Social et Médico-Social - ARASSM

03 88 18 25 61, cfa@arassm.fr

Si vous êtes en situation de handicap, un dispositif d'accueil et d'accompagnement est mis en œuvre pour vous permettre de suivre vos études dans les meilleures conditions possibles.

Nos référents handicap organisent les aides ou les aménagements adaptés et apportent les conseils nécessaires dans le cadre de cette **mission inclusive**.



Demande à formuler par mail : [missioninclusive@eseis-afris.eu](mailto:missioninclusive@eseis-afris.eu)

\*En cas de désistement :

- 30 % du montant de l'inscription aux épreuves d'admission est rendu si le candidat informe l'ESEIS plus de 10 jours avant la date de l'examen et confirme par écrit.
- Si le désistement intervient moins de 10 jours avant l'épreuve ou si le candidat ne se présente pas aux épreuves, la somme correspondante reste acquise à l'ESEIS.

NOM :

Prénom :

## Conditions générales de prise en charge par la région Grand Est des formations sanitaires et sociales (places QUOTA)

**Formations concernées à l'ESEIS (Schiltigheim et Illzach) : HEP-ME / ME / TISF / CESF**

**Vous êtes :** (cochez votre situation)

**Jeune de -26 ans en poursuite d'études**



**PIECE A NOUS  
FOURNIR :**

Un certificat de scolarité pour l'une des 2 années scolaires qui précède l'entrée en formation  
(2020/2021 ou 2019/2020).

*Ce statut de jeune de -26 ans en poursuite d'études est prioritaire et prévaut sur les autres statuts  
L'inscription à Pole Emploi est toutefois conseillée.*

**Demandeur d'emploi**

*(Obligation de mobiliser votre Compte Personnel de Formation (CPF))*



**Non démissionnaire** au cours de la période de référence ci-dessous (en fonction de votre formation) :

- Formations HEP-ME, ME et TISF : entre la date de clôture des inscriptions aux concours ou épreuves de sélection et le démarrage de la formation.
- Formation CESF : entre avril et le démarrage de la formation.

**Démissionnaire** pour l'un des motifs suivants :

- Ruptures à votre initiative d'un contrat aidé, d'un emploi d'avenir, d'un service civique, d'un contrat volontariat gendarmerie
- Pour cause de non-paiement des salaires
- Pour suivre votre conjoint suite à une mutation ou mariage
- Pour suivre votre enfant handicapé admis dans une structure d'accueil
- Pour cause de violences conjugales
- Pour cause d'actes délictueux dans le cadre du contrat de travail.

**Démissionnaire** avant la période de référence ci-dessus (partie démissionnaire en fonction de votre formation).

**Non renouvellement de votre CDD.**

**PIECES A NOUS  
FOURNIR :**

- Attestation dûment complétée par Pole Emploi ou dans une Mission Locale – PAIO datant au maximum du mois précédent la rentrée
- S'il y a lieu toutes pièces justifiant d'un changement de profil ou d'une situation particulière
- Justificatif de mobilisation de votre compte personnel de formation (CPF).

← début page 1

**Vous êtes :** (cochez votre situation)

<input type="checkbox"/> <b>Salarié(e)</b> (Obligation de mobiliser votre Compte Personnel de Formation (CPF))
↓
<input type="checkbox"/> Avec <b>un contrat de travail dont la durée est inférieure</b> à 18 heures par semaine ou 78 heures par mois en moyenne durant les six mois précédant l'entrée en formation à l'exclusion des personnes travaillant dans le secteur sanitaire et social ou bénéficiaire d'un contrat de droit public.
<input type="checkbox"/> Avec <b>un contrat de travail à durée déterminée (CDD)</b> qui expire au plus tard dans les 7 jours qui suivent le début de la formation.
<input type="checkbox"/> <b>En congé parental</b> qui a pris fin avant le démarrage de la formation.
<input type="checkbox"/> Avec <b>rupture de votre contrat de travail</b> : licenciement, rupture conventionnelle de CDI, rupture anticipée d'un CDD. <i>La procédure doit impérativement avoir abouti avant la rentrée.</i>
<input type="checkbox"/> <b>Sous statut VDI</b> ou auto-entrepreneur et votre salaire moyen sur les 6 derniers mois avant l'entrée en formation s'élève mensuellement au maximum à 610 euros.
<b>PIECES A NOUS FOURNIR :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>■ Contrats de travail pour l'ensemble des emplois pendant la période de référence</li><li>■ S'il y a lieu toutes pièces justifiant d'un changement de profil ou d'une situation particulière</li><li>■ Justificatif de mobilisation de votre compte personnel de formation (CPF).</li></ul>
<i>L'inscription à Pole Emploi est obligatoire.</i>

**Si vous n'êtes dans aucune des situations ci-dessus,  
c'est que vous êtes NON ELIGIBLE à la prise en charge régionale.**